ANEXO 1

Codificación y reglas de validación de contenido para el ingreso de los eventos de VSP de interés nacional en el aplicativo Sivigila

MANUAL DEL USUARIO SOFTWARE SIVIGILA 2015

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA

GRUPO SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA-SIVIGILA

Tabla de contenido

1. Tabla de codificación y validación de contenido para los eventos de vigilancia en Salud pública del nivel nacional 4

1.1 notificación individual 4

Accidente ofídico 4
*agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia 4
Vigilancia integrada de rabia humana 4
Bajo peso al nacer 4
Cáncer en menores de 18 años 4
Carbunco 4
Chagas crónico 5
Chagas 5
Agudo 5
Cólera 5
Chikungunya 5
Defectos congénitos 5
Dengue 5
Dengue grave 5
Difteria 5
Ébola 5
Encefalitis del nilo occidental en humanos 5
Encefalitis equina del oeste en humanos 5
Encefalitis equina venezolana en humanos 6
Enfermedad diarreica aguda por rotavirus 6
Enfermedad similar a inlfuenza- 6
Infección respiratoria aguda grave (vigilancia centinela) 6
Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta) 6
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado) 6
Enfermedades huérfanas 6
Enfermedades de origen priónico 6
Evento adverso seguido a la vacunación 6
Evento sin establecer 6
Exposición a flúor 6
Fiebre amarilla 6
Fiebre tifoidea y paratifoidea 7
Hepatitis a 7
Hepatitis b, c y coinfección b-d 7
Intoxicaciones por sustancias químicas 7
Leishmaniasis cutánea 7
Leishmaniasis mucosa 7
Leishmaniasis visceral 7
Lepra 7
Leptospirosis 7
(**)lesiones por pólvora y explosivos 7
Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal) 7
Malaria 8

Morbilidad materna extrema 8
Meningitis 8
Mortalidad por dengue 8
Mortalidad por desnutrición 8
Mortalidad por eda 0-4 años 9
Mortalidad por ira 9
Vigilancia entomológica de la malaria 9
Mortalidad materna 9
Mortalidad 9
Perinatal y neonatal tardía 9
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años) 9
Parotiditis 9
Peste (bubónica/neumónica) 9
Prevención y control de la rabia sv-1 9
Rabia animal en perros y gatos 9
Rabia humana 10
Rubéola 10
Sarampión 10
Sífilis congénita 10
Sífilis gestacional 10
Síndrome rubéola congénita 10
Tétanos accidental 10
Tétanos neonatal 10
Tifus epidémico trasmitido por piojos 10
Tifus endémico trasmitido por pulgas 10
Tos ferina 10
Tuberculosis 11
Tracoma 11
Tuberculosis farmacorresistente 11
Varicela individual 11
Vigilancia de la rabia por laboratorio 11
Vigilancia centinela del síndrome febril ictérico 11
Vigilancia entomológica 11
Malaria 11
Vih/sida/ 11
Mortalidad por sida 11
Vigilancia en salud pública de las violencias de género 11

1.2 notificación colectiva 12

chikungunya 12
varicela colectivo 12
enfermedad transmitida por alimentos o agua eta (brote) 12
morbilidad por eda 12
morbilidad por irag 12

2. Tabla de convenciones 13

1. Tabla de codificación y validación de contenido para los eventos de vigilancia en salud pública del nivel nacional

1.1 NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 64 años	De 65 y más		
Accidente Ofídico	**100**	T630 a T639, X200 a X209	**CC**	**SI**	Fecha del Accidente	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
***Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia**	**300**	W54X a W549-W559	**CC**	**SI**	Fecha de la agresión	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Vigilancia integrada de rabia humana	**307**		**P CL CC**	**SI**	Fecha de la agresión		**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Bajo peso al nacer	**110**		**CC**	**NA**	Fecha de nacimiento	**NO**	**F:CA + F:CB+ F:C.Inv-camp**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	Para el evento solo se admiten recién nacidos, en datos básicos ingrese la edad de la madre						**SI**	**SI**
Cáncer en menores de 18 años	**115**	C00 a C14, C16 a C18, AC20 a C23, C25 a C34, C50 a C53, C71 a C72 C82 a C85 C91 a C95 D60 a D64 D46 a D69	**P**	**NO**	Fecha de consulta	**NO**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**
Carbunco	**235**		**P**	**SI**	Fecha de inicio de síntomas	**SI**	**F:CA**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**

1.1 NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 64 años	De 65 y más		
Chagas crónico	**205**	B57	**P CL**	**NO**	Fecha de inicio de síntomas	**NO**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Chagas Agudo	**205**	B57	**P CL**	**SI**	Fecha de inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Cólera	**200**	A00-A001 A009	**S**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Chikungunya	**217**		**S CL**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Defectos congénitos	**215**	VER ANEXO	**P C**	**NO**	Fecha de notificación	**NO**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**
Dengue	**210**	A90	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**
Dengue Grave	**220**	A91	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**
Difteria	**230**	A36	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Ébola	**607**		**S**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos	**250**	A923	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Encefalitis Equina del Oeste en Humanos	**270**	A831	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**

1.1 NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 64 años	De 65 y más		
Encefalitis Equina Venezolana en Humanos	**290**	A922	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Enfermedad diarreica aguda por rotavirus	**605**	A080	**S**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**
Enfermedad Similar a Inlfuenza-Infección Respiratoria Aguda Grave (Vigilancia centinela)	**345**	J09 A LA J22	**S**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA)	**355**		**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	**348**		**P S**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Enfermedades huérfanas	**342**		**CL CC**	**NO**	Fecha de notificación	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Enfermedades de Origen Priónico	**295**	A810	**P**	**NO**	Fecha de notificación	**SI**	**F:CA**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Evento adverso seguido a la vacunación	**298**	Y580 a Y599	**S**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Evento sin establecer	**900**			**NO**	Fecha de notificación	**SI**	**F:CA o F:Br**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Exposición a flúor	**228**		**CC**	**NA**	Fecha de notificación	**NO**	**F:CA + F:,CB**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	Solo admiten las edades: 6,12,15,18 años						SI	**NO**
Fiebre Amarilla	**310**	A95	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**

1.1 NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 64 años	De 65 y más		
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	**320**	A01	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Hepatitis A	**330**	B15	**C**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Hepatitis B, C y coinfección B-D	**340**	B16	**CL**	**NO**	Fecha de notificación	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Intoxicaciones por sustancias químicas	**365**		**C**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Leishmaniasis Cutánea	**420**	B551	**CL**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Leishmaniasis Mucosa	**430**	B552	**CL**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Leishmaniasis Visceral	**440**	B550	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Lepra	**450**	A30	**C**	**SI**	Fecha de consulta	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Leptospirosis	**455**	A27	**S**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
(**)Lesiones por pólvora y explosivos	**458**		**CC**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)	**452**	W39, X96, Y25	**CC**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**

1.1 NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 64 años	De 65 y más		
Malaria	**465**		**P CL**	**SI**	Fecha de inicio de síntomas	**NO**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Morbilidad materna extrema	**549**		**CC**	**SI**	Fecha de notificación	**SI**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**
Meningitis	**535**	A390 – G3000 – G001	**P**	**SI**	Fecha de inicio d síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Mortalidad por Dengue	**580**	A90 - A91	**P**	**SI**	Fecha de defunción	**SI**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**	**SI**
Mortalidad por desnutrición	**112**	D50 D500 a D501 D508 a D509 D51 D510 a D513 D518 a D519 D52 D520 a D521 D528 a D529 D53 D530 a D531 D532 D538 a D539 E40 E40X a E43X E63 E630 a E631 E638 a E639 E64 E640 a E643 E648 a E649	**CC**	**SI**	Fecha de defunción	**SI**	**F: CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**

1.1 NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 64 años	De 65 y más		
		P07 P070 a P073																			
Mortalidad por EDA 0-4 Años	**590**	A00 a A09	**CC**	**SI**	Fecha de defunción	**SI**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**
Mortalidad por IRA	**600**	J00-J22	**CC**	**SI**	Fecha de defunción	**SI**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**	**SI**
Vigilancia entomológica de la malaria	**890**		**NA**	**NA**	**NA**	**NO**	**F:CE**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Mortalidad Materna	**550**		**CC**	**NO**	Fecha de defunción	**SI**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**
Mortalidad Perinatal y neonatal tardía	**560**	O100 al 0998	**CC**	**NO**	Fecha de defunción	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	Para el evento solo desde las 22 semanas de gestación hasta 28 días de nacido y en datos básicos ingrese la edad de la madre						**NO**	**SI**
Parálisis Flácida Aguda (Menores de 15 años)	**610**	Solo grupo A80	**P CL CC**	**SI**	Fecha inicio de parálisis	**SI**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**
Parotiditis	**620**	B26	**CC**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Peste (Bubónica/Neumónica)	**630**	A200-A202	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Prevención y Control de la Rabia SV-1	**680**		**NA**	**NA**	Fecha de notificación	**NA**	**F:CE**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Rabia Animal en Perros y Gatos	**650**		**P**	**NO**	Fecha de toma de la muestra	**SI**	**F:CE**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**

1.1 NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 64 años	De 65 y más		
Rabia Humana	**670**	A82X A820 A821 A829	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Rubéola	**710**	B06	**S**	**SI**	Fecha inicio de erupción	**SI**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Sarampión	**730**	B05	**S**	**SI**	Fecha inicio de erupción	**SI**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Sífilis Congénita	**740**	A50	**CN**	**NO**	Fecha de nacimiento	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**
Sífilis Gestacional	**750**	O981	**CL**	**NO**	Fecha confirmación por laboratorio	**NO**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**
Síndrome Rubéola Congénita	**720**	P350	**S**	**SI**	Fecha de nacimiento	**SI**	**F:CA + F:CB**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**
Tétanos Accidental	**760**	A35	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Tétanos Neonatal	**770**	A33	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**SI**	**SI**
Tifus Epidémico trasmitido por piojos	**780**	A750	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Tifus Endémico trasmitido por pulgas	**790**	A752	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**NO**	**F:CA**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
Tos ferina	**800**	A370	**P**	**SI**	Fecha inicio de síntomas	**SI**	**F:CA + F:CB**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**

1.1 NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 64 años	De 65 y más		
Tuberculosis	815	A18-A19 A150-A154 A156, A159 A171, A178, A179,	C	SI	Fecha de consulta	SI	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Tracoma	305	A719 – B940	P CC	SI	Fecha de inicio de síntomas	NO	F:CA´ + CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Tuberculosis farmacorresistente	825	A154-A156, A171,A178,A179,A18, A19-A150 - A153,A157,A159	C	SI	Fecha confirmación de caso	SI	F:CA+ CB+ CC	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Varicela Individual	831	B01	CC	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA o F:Br	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Vigilancia de la Rabia por laboratorio	652		NA	NO	Fecha de toma de la muestra	NA	F:CE	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Vigilancia centinela del síndrome febril ictérico	222	A27,A90,A91,A95,B15, B16,B50-B52	P	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Vigilancia Entomológica Malaria	890		NA	NA	NA	NO	F:CE	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
VIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA	850	B230 A B232	CL	NO	Fecha de resultado de laboratorio	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Vigilancia en salud pública de las violencias de género	875	Copiar todos los códigos del cie10	S	NA	***Fecha del hecho***	SI	F:CA + F:CB	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

1.2 NOTIFICACIÓN COLECTIVA

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad															Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de un año	De 1 a 4 años	De 5 a 9 años	De 10 a 14 años	De 15 a 19 años	De 20 a 24 años	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 a 54 años	De 55 a 69 años	De 70 a 74 años	De 75 a 79 años	De 80 y más años		
Chikunguny a	910		CC	NA	Fecha de notificación	SI	F:Br	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Varicela colectivo	830	B01	CC	NA	Fecha de notificación	NO	F:Br	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Enfermedad Transmitida por alimentos o agua ETA (Brote)	350	A05 - T61 , T62 , T64	P	NA	Fecha de notificación	SI	F:Br+ F:CB	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Morbilidad por EDA	998		CC	NA	Fecha de notificación	NO	F: Br	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad							Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 año	De 2 a 4 años	De 5 a 19 años	De 19 a 20	De 20 a 39	De 40 a 59	Mayor o igual a 60 años		
Morbilidad por IRAG	995		CC	NA	Fecha de notificación	NO	F:Br	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

(*) En caso de Brote o alerta epidemiológica la notificación sí se realiza inmediata según lineamientos nacionales de Vigilancia en Salud pública.

(**) Evento que se mantienen solo hasta la versión 2014 V.1.0.0, en versión 2014 V.2.0.0. solo permitirá la carga de archivos planos pero no el diligenciamiento del formulario.

2. Tabla de convenciones

Notificar desde:

- **P** = Probable
- **C** = Confirmado (laboratorio, clínica, nexo epidemiológico)
- **S** = Sospechoso
- **CC** = Confirmados por Clínica
- **CL** = Confirmados por Laboratorio
- **CN** = Confirmados por Nexo Epidemiológico
- **NA** = No aplica

Fichas a Utilizar

- **F:CA** = Ficha Datos Básicos
- **F:CB** = Ficha Única Datos Complementarios (específica para el evento que la requiere).
- **F:Br** = Ficha Colectiva o Brotes.
- **F:CE** = Ficha de notificación evento especial.

HISTORIAL DE REVISIONES

Fecha	Revisión	Descripción	Autor
18.02.05	1.0	Versión revisada para distribución a Departamentos piloto.	Oscar Eduardo Pacheco
16.08.05	1.1	Versión de inclusión de información	Jaime Ferley Riveros
16.09.05	1.2	Inclusión de reglas de Validación de Contenido y Codificación CIE-9 y CIE-10, documento para revisión de los referentes INS.	Rubén Darío Rodríguez Jaime Ferley Riveros
15.10.05	2006.1	Versión Final para implementación 2006, Esquema integrado con la implementación del SIRE	Oscar Eduardo Pacheco Gilma Constanza Mantilla Videoconferencia Nacional
30.10.06	2007.1	Versión revisada para implementación 2007	Oscar Eduardo Pacheco Referentes Nacionales de Vigilancia de Eventos de Interés en Salud Pública, Subdirección de vigilancia y control en salud pública INS
22.08.07	2008.1	Versión revisada para implementación 2008	Oscar Eduardo Pacheco Andrés Jehu Holguín Referentes Nacionales de Vigilancia de Eventos de Interés en Salud Pública, Subdirección de vigilancia y control en salud pública INS
25.11.08	2009.0	Versión actualizada por el Instituto Nacional de Salud para implementación 2009	Oscar Eduardo Pacheco Garcia Andrés Jehú Holguín Acevedo Rubén Darío Rodríguez Camargo Referentes Nacionales de Vigilancia de Eventos de Interés en Salud Pública, Subdirección de vigilancia y control en salud pública INS
08.03.10	2010.0	Versión revisada para implementación 2010	Oscar Eduardo Pacheco García Rubén Darío Rodríguez Camargo Referentes Nacionales de Vigilancia de Eventos de Interés en Salud Pública, Subdirección de vigilancia y control en salud pública INS
25.05.2010	2011.0	Versión revisada para implementación 2011	Claudia Marcella Huguett Aragón Referentes Nacionales del Sistema de Información de Eventos de Interés en Salud Pública, Subdirección de vigilancia y control en salud pública INS
30.12.2011	2011.0	Versión revisada para implementación 2012	Claudia Marcella Huguett Aragón Referentes Nacionales del Sistema de Información de Eventos de Interés en Salud Pública, Subdirección de vigilancia y control en salud pública INS
01.12.2013	2013.0	Versión revisada para implementación 2014	Claudia Marcella Huguett Aragón Referentes Nacionales del Sistema de Información de Eventos de Interés en Salud Pública, Subdirección de vigilancia y control en salud pública INS
01.12.2015	2015.0	Versión revisada para implementación 2015	Claudia Marcella Huguett Aragón Referentes Nacionales del Sistema de Información de Eventos de Interés en Salud Pública, Subdirección de vigilancia y control en salud pública INS
01.12.2015	2015.0	Versión revisada para implementación 2015.1.2.0	Claudia Marcella Huguett Aragón Referentes Nacionales del Sistema de Información de Eventos de Interés en Salud Pública, Subdirección de vigilancia y control en salud pública INS